



ALLEGATO B) 10

INFORMATIVA IN MATERIA DI ACCESSO AREA SAUNA/CENTRO BENESSERE

In base alla normativa vigente e al Regolamento dell'**AZIENDA DI PROMOZIONE E SVILUPPO TURISTICO DI LIVIGNO S.R.L.**, i Maggiore di 16 anni e inferiori a 18, hanno accesso solo se accompagnati da persone maggiorenni, esercenti la potestà, che si assumono ogni responsabilità di qualsivoglia natura civile e/o penale con la sottoscrizione di apposito modulo, esonerando la stessa **AZIENDA DI PROMOZIONE E SVILUPPO TURISTICO DI LIVIGNO S.R.L.**, circa ogni responsabilità relativa all'incolumità dei minori.

Poiché i dati dei frequentatori sono trattati l'**AZIENDA DI PROMOZIONE E SVILUPPO TURISTICO DI LIVIGNO S.R.L.**, comunica le seguenti informazioni:

1. il titolare del trattamento nella persona del Presidente sig. **LUCA MORETTI**. Sarà possibile contattare il titolare del trattamento utilizzando i seguenti recapiti:

Telefono: +39 0342 977810

Cellulare: +39 346 7371877

e-mail: luca.moretti@livigno.eu

PEC: luca.moretti@pec.livignocert.eu

2. il responsabile della protezione dei dati l'**Avv. STEFANO ASCIONI**, con studio in Roma, Viale Giulio cesare 95. Sarà possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati utilizzando i seguenti recapiti:

Cellulare: + 39 3485113441

e-mail: info@studioascioni.it

PEC: rup.ascionistefano@pec.it

3. I dati personali re sanitari accolti e trattati sono le generalità dei frequentatori. Tali dati sono trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'**AZIENDA DI PROMOZIONE E SVILUPPO TURISTICO DI LIVIGNO S.R.L.**, e, in particolare, al fine di garantire la sicurezza e l'incolumità del personale, degli utenti e dei frequentatori in genere, nonché e per garantire strumenti di tutela legale alla Società nell'ipotesi di questioni connesse alla salute del frequentatore.

4. I Suoi dati potranno essere trattati, esclusivamente per le finalità sopra indicate, dal personale autorizzato per iscritto dal titolare, in conformità alla vigente normativa *privacy*, e trasmessi, se richiesto, all'autorità giudiziaria e di pubblica sicurezza. I Suoi dati non saranno altrimenti oggetto di comunicazione a terzi, di diffusione né di trasferimento verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

5. L'interessato al trattamento potrà esercitare tutti i diritti previsti dall'articolo 15 e ss. del Regolamento europeo. In particolare:

- chiedere al titolare la conferma dei dati inseriti;
- opporsi al trattamento;
- chiedere la limitazione del trattamento e/o la cancellazione ove applicabili.

Non è in concreto esercitabile il diritto di aggiornamento o integrazione, nonché il diritto di rettifica di cui all'articolo 16 del GDPR in considerazione della natura intrinseca dei dati trattati.

Lei potrà in ogni momento rivolgersi al titolare del trattamento per esercitare i Suoi diritti, così come previsto dagli artt. 15 e ss. del Reg.to (UE) 2016/679, tra cui, in particolare, richiedere l'accesso ai Suoi dati, la cancellazione, la limitazione del trattamento. È inoltre Suo diritto opporsi al trattamento, esercitare il diritto alla portabilità dei dati, e proporre reclamo all'autorità di controllo.

Per esercitare i diritti appena descritti gli interessati potranno rivolgersi al titolare del trattamento utilizzando i dati di contatto indicati al punto A) della presente informativa.

L'interessato al trattamento ha altresì diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento. In Italia la funzione di autorità di controllo è esercitata dal Garante per la protezione dei dati personali (<https://www.garanteprivacy.it>).



6. L'accesso alle zone è subordinato al conferimento di tali dati.

7. Il trattamento dei dati non avviene tramite processo decisionale automatizzato.

La presente informativa potrebbe subire nel corso del tempo modifiche e/o aggiornamenti. Si consiglia, pertanto, di consultare e fare riferimento alla versione più recente che, in caso di aggiornamento, troverai pubblicata nel portale.

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

1) Sig./Sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____ in provincia di _____ (___)

Residente a _____ in provincia di _____ (___)

Codice Fiscale N. _____

2) Sig./Sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____ in provincia di _____ (___)

Residente a _____ in provincia di _____ (___)

Codice Fiscale N. _____

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore)

Nato/a il _____ a _____ in provincia di _____ (___)

Residente a _____, in provincia di _____ (___),

ESPRIMONO

il pieno consenso.

Luogo: _____

Data: _____

Madre/tutrice del minore

(firma leggibile)

Padre/tutore del minore

(firma leggibile)